

BULIMIA NERVIOSA

Psicopatología

XIX Semanas de la Prevención

FUNDACIÓN MÚTUA GENERAL DE CATALUNYA

J. Toro

**Universitat Barcelona
Hospital Clínic**

B.N.

Criterios diagnósticos DSM-IV

A. Atracones recurrentes, caracterizados por:

1. Ingestión de alimentos en corto tiempo (p.ej., 2 horas) en *cantidad superior* a la invertida por la mayoría en tiempo y circunstancias similares

2. Sensación de *pérdida de control* sobre la ingestión (p.ej., sensación de no poder dejar de comer, o no poder controlar el tipo o cantidad de comida)

B.N.

Criterios diagnósticos DSM-IV

B. Conductas compensatorias inapropiadas, a fin de no ganar peso, p.ej., provocación de vómitos; consumo excesivo de laxantes, enemas, diuréticos u otros fármacos; ayunos; ejercicio físico

B.N.

Criterios diagnósticos DSM-IV

C. Los atracones y las conductas compensatorias tienen lugar, como promedio, al menos 2 veces por semana durante 3 meses

B.N.

Criterios diagnósticos DSM-IV

**D. La autoevaluación está
exageradamente influida
por el peso y la silueta**

B.N.

Criterios diagnósticos DSM-IV

E. La alteración no aparece exclusivamente en el transcurso de una Anorexia Nerviosa

B.N.

Criterios diagnósticos DSM-IV

Tipo Purgativo: En el episodio de BN el paciente se provoca regularmente vómitos o consume en exceso laxantes, diuréticos o enemas

Tipo no Purgativo: En el episodio de BN el paciente incurre en conductas compensatorias inadecuadas, p.ej., ayunos y ejercicio intensivo, pero *no* recurre regularmente a vómitos ni consume laxantes, diuréticos o enemas

T.C.A.

EPIDEMIOLOGIA

Estudios españoles

Población: Mujeres de 12 a 21 años

***ANOREXIA NERVIOSA:* 0'14% - 0'69%**

***BULIMIA NERVIOSA:* 0'55% - 1'24%**

***TCA NO ESPECIFICADOS:* 2'76% - 4'71%**

***TOTAL:* 4'1% - 5'17%**

Morandé et al. 1994; Gual et al., 1999; Ruiz et al. 1999; Rojo et al., 2003

Conferencia del Dr. J. Toro para la Fundación Mútua General de Catalunya - www.mgc.es

INSATISFACCION CORPORAL

**INSATISFACCION
CORPORAL**

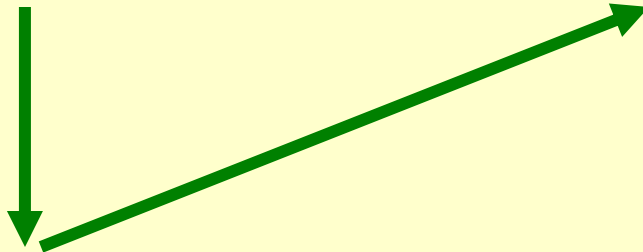


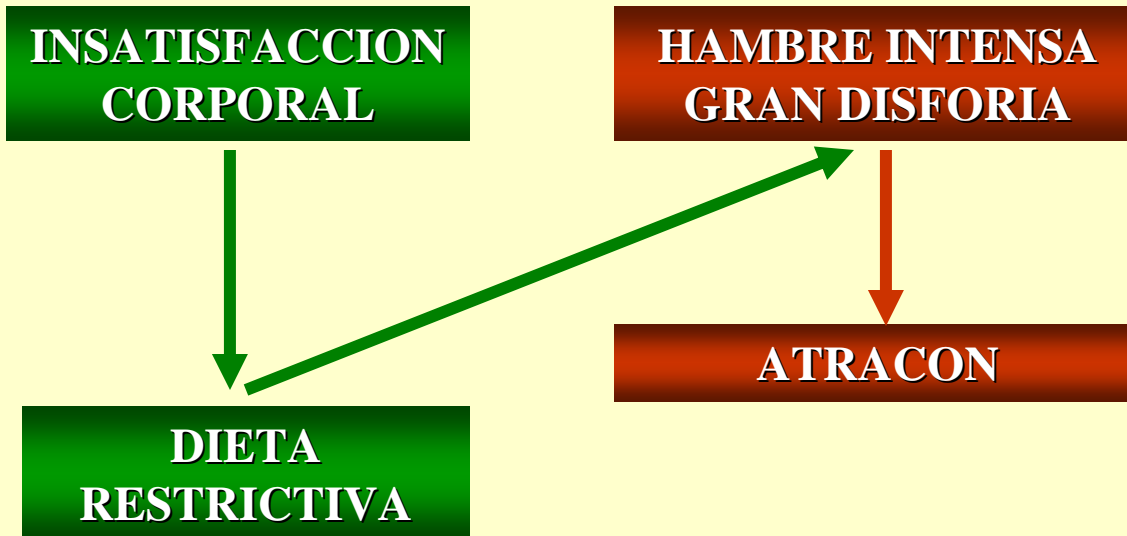
**DIETA
RESTRICTIVA**

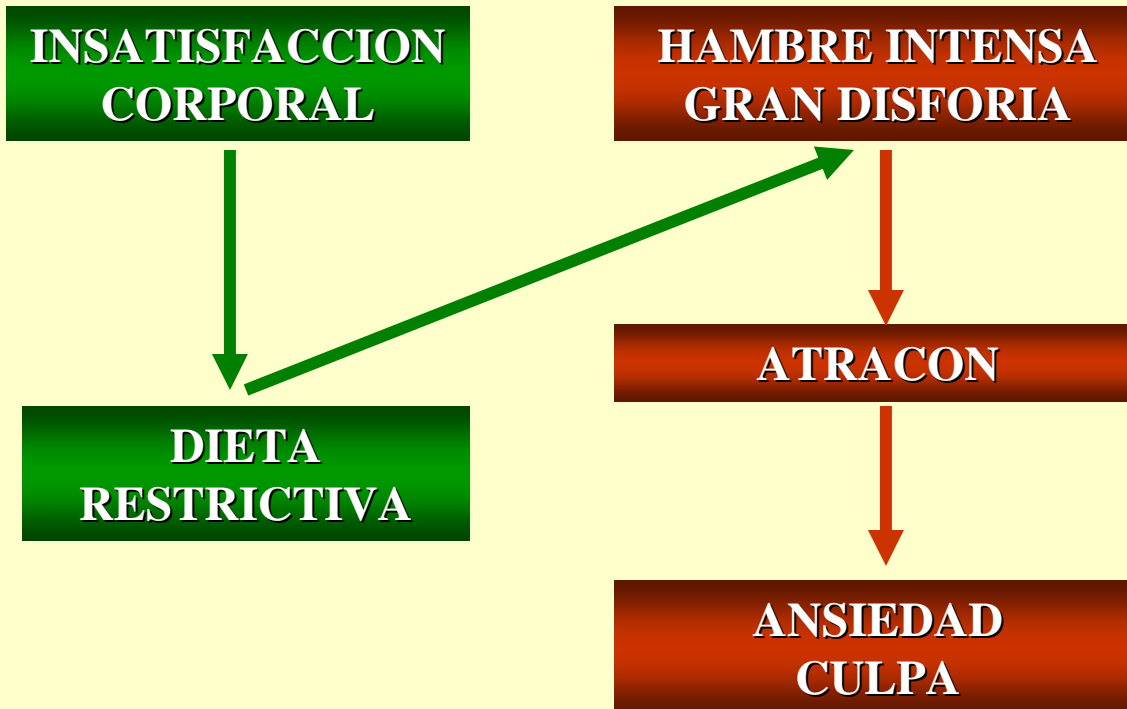
**INSATISFACCION
CORPORAL**

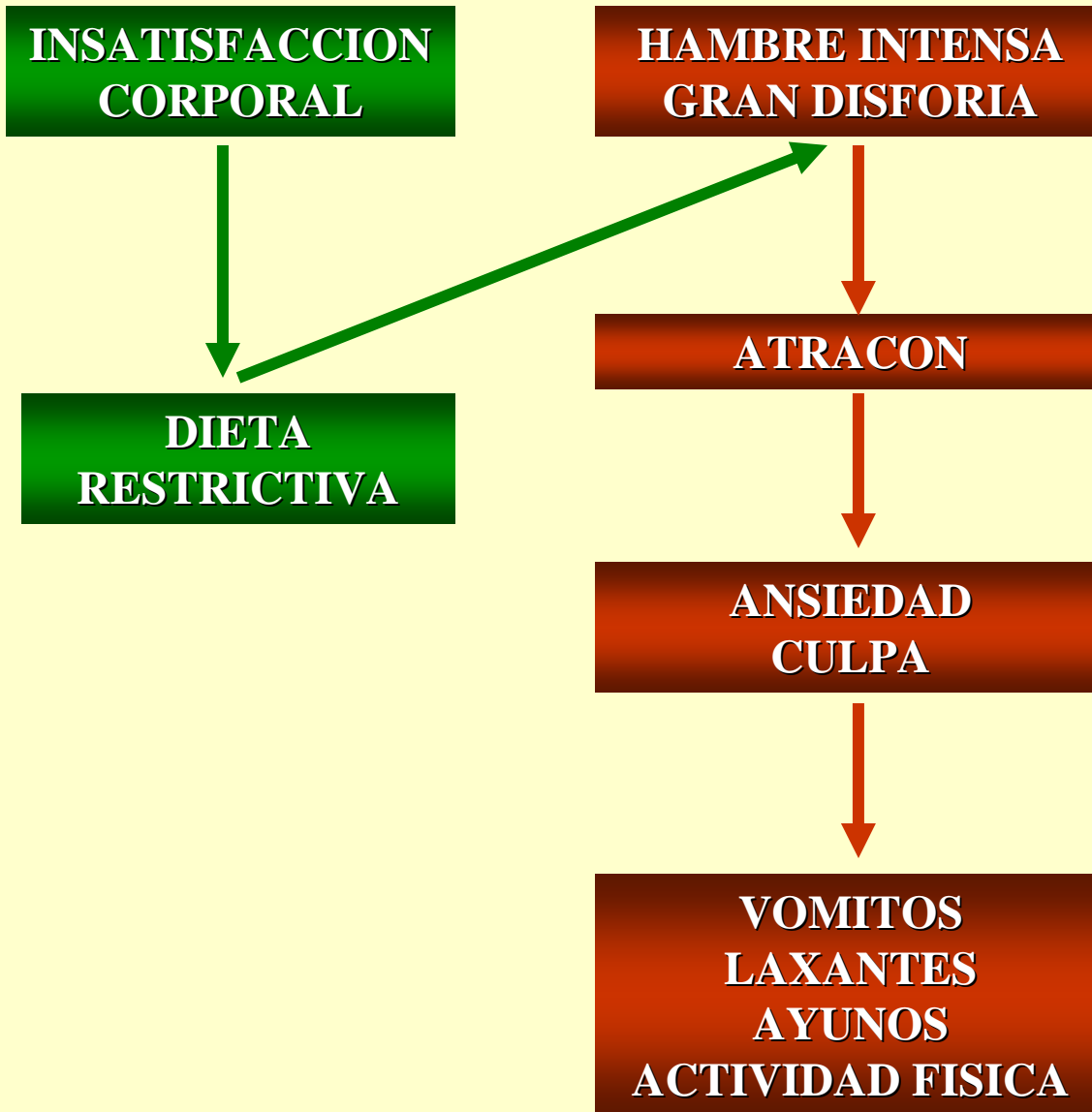
**HAMBRE INTENSA
GRAN DISFORIA**

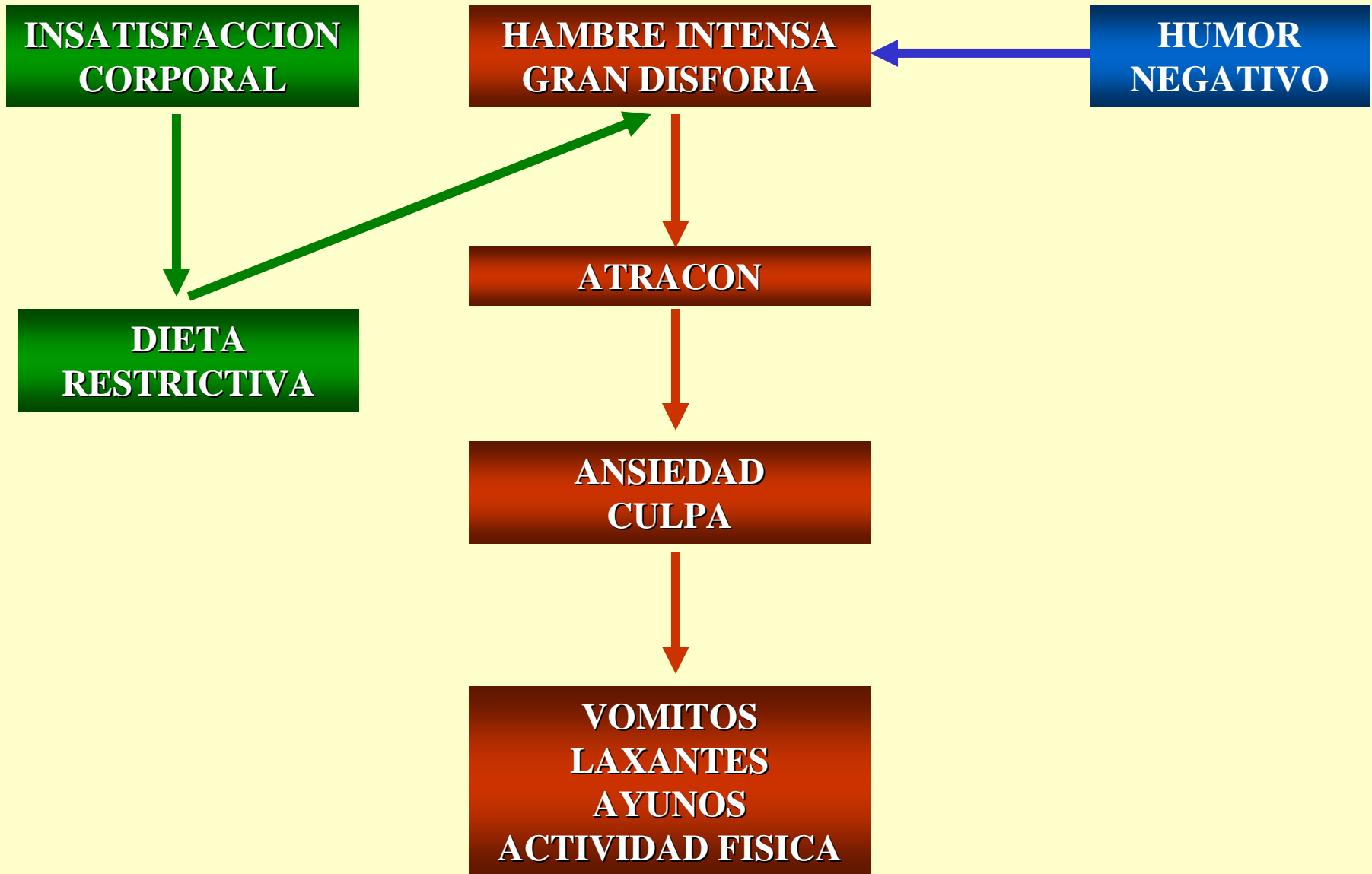
**DIETA
RESTRICTIVA**

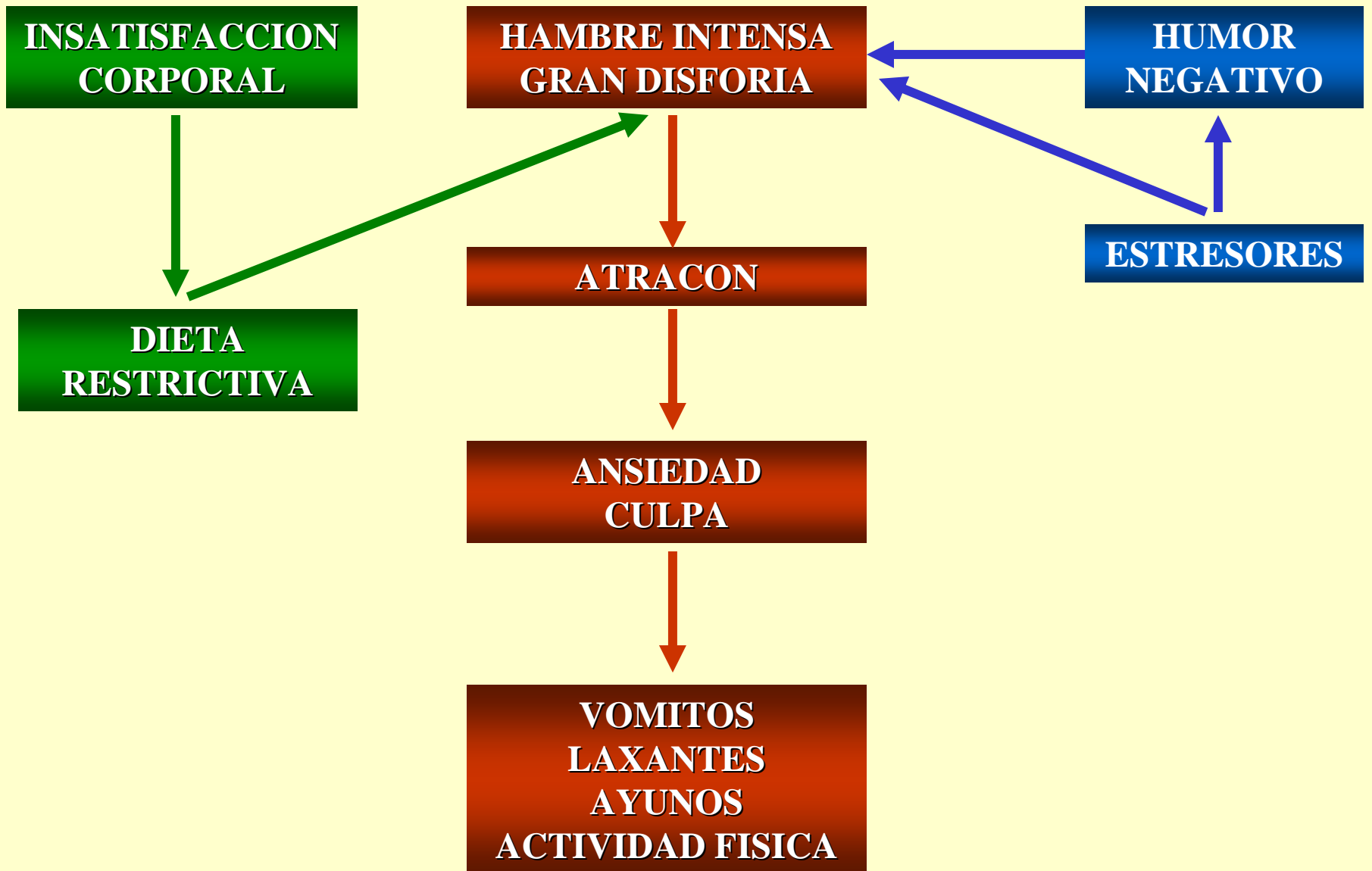


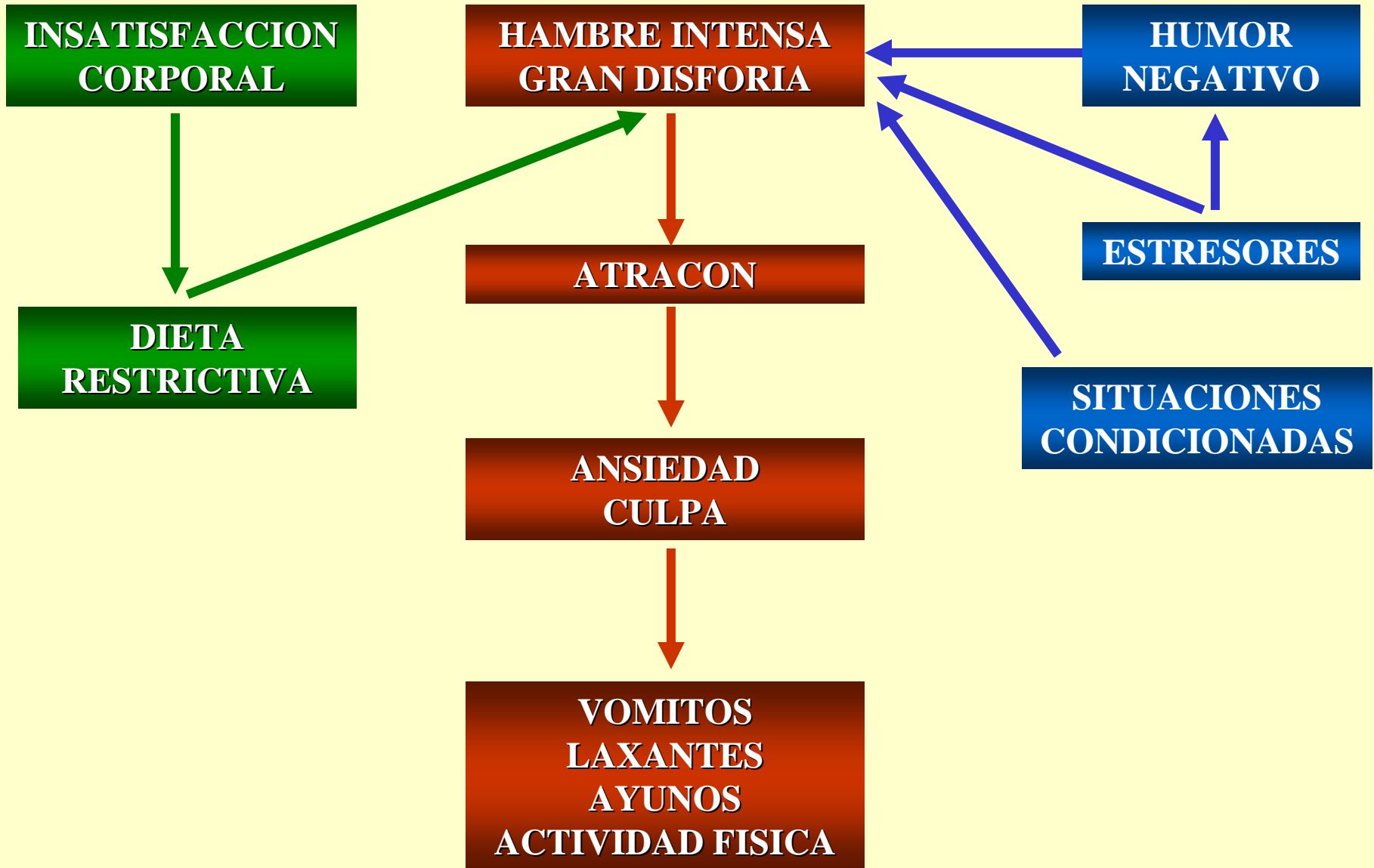


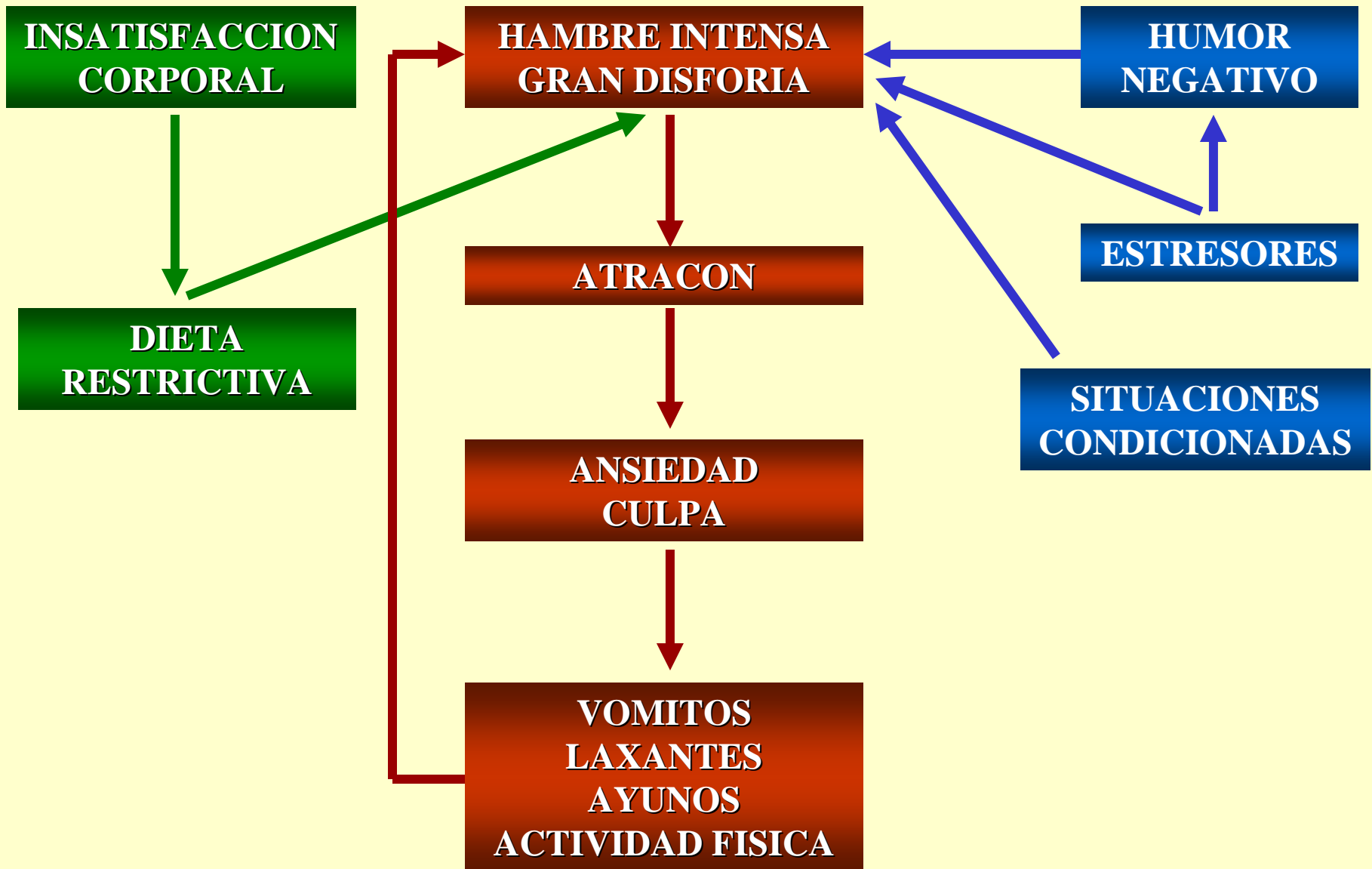












B.N.

EVOLUCION

Revisión de 88 estudios de seguimiento (> 6 meses)

- **MORTALIDAD: 0'3 % (0 % - 3 %)**
- **SEGUIMIENTO 5 - 10 AÑOS: 50 % recuperados
20 % B.N.**
- **RECAIDAS: 1/3 durante los primeros 4 años**

KEEL y MITCHELL, 1.997 (A J P)

ETIOPATOGENIA

Conferencia del Dr. J. Toro para la Fundación Mútua General de Catalunya - www.mgc.es

G E N E T I C A

**Susceptibilidad
al estrés**

**Reactividad a
malnutrición**

Sexo

I. M. C.

**Cambios
pubertad**

Neuroticismo

Impulsividad

Obsesividad

G E N E T I C A

**Susceptibilidad
al estrés**

**Reactividad a
malnutrición**

Sexo

I. M. C.

**Cambios
pubertad**

Neuroticismo

Impulsividad

Obsesividad

**Preocupación
por
cuerpo/peso**

**Dieta
restrictiva**

MODELO CORPORAL

Sociedad . Familia . Grupo

**G
E
N
E
T
I
C
A**

Susceptibilidad
al estrés

Reactividad a
malnutrición

Sexo

I. M. C.

Cambios
pubertad

Neuroticismo

Impulsividad

Obsesividad

Preocupación
por
cuerpo/peso

Dieta
restrictiva

MODELO CORPORAL

Sociedad . Familia . Grupo

**G
E
N
E
T
I
C
A**

Susceptibilidad
al estrés

Reactividad a
malnutrición

Sexo

I. M. C.

Cambios
pubertad

Neuroticismo

Impulsividad

Obsesividad

Preocupación
por
cuerpo/peso

Dieta
restrictiva

Actividad física
Rendimiento
deportivo

MODELO CORPORAL

Sociedad . Familia . Grupo

**G
E
N
E
T
I
C
A**

Susceptibilidad
al estrés

Reactividad a
malnutrición

Sexo

I. M. C.

Cambios
pubertad

Neuroticismo

Impulsividad

Obsesividad

Preocupación
por
cuerpo/peso

Dieta
restrictiva

B.N.

Actividad física
Rendimiento
deportivo

MODELO CORPORAL

Sociedad . Familia . Grupo

**G
E
N
E
T
I
C
A**

Susceptibilidad al estrés

Reactividad a malnutrición

Sexo

I. M. C.

Cambios pubertad

Neuroticismo

Impulsividad

Obsesividad

Actividad física
Rendimiento deportivo

Preocupación por cuerpo/peso

Dieta restrictiva

Consecuencias biológicas y psicosociales

B.N.

MODELO CORPORAL

Sociedad . Familia . Grupo

**G
E
N
E
T
I
C
A**

Susceptibilidad
al estrés

Reactividad a
malnutrición

Sexo

I. M. C.

Cambios
pubertad

Neuroticismo

Impulsividad

Obsesividad

Actividad física
Rendimiento
deportivo

Preocupación
por
cuerpo/peso

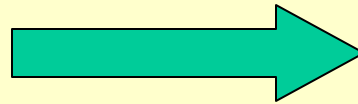
Dieta
restrictiva

Consecuencias
biológicas y
psicosociales

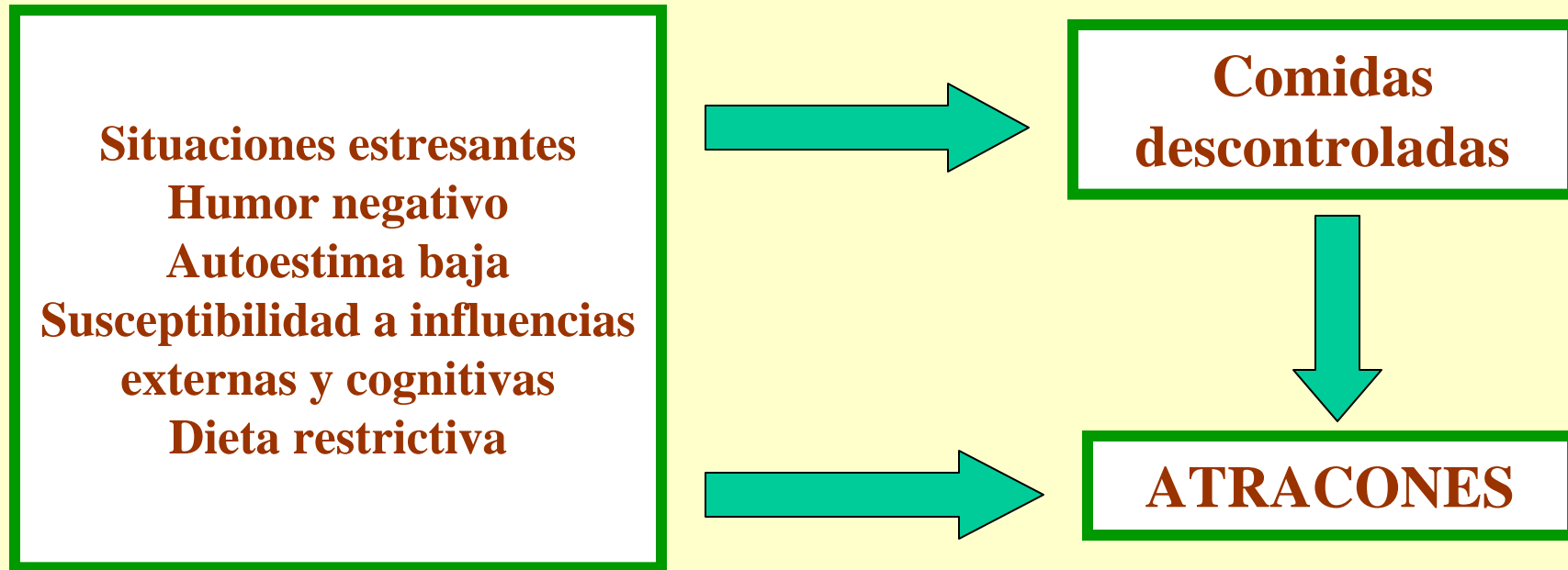
B.N.

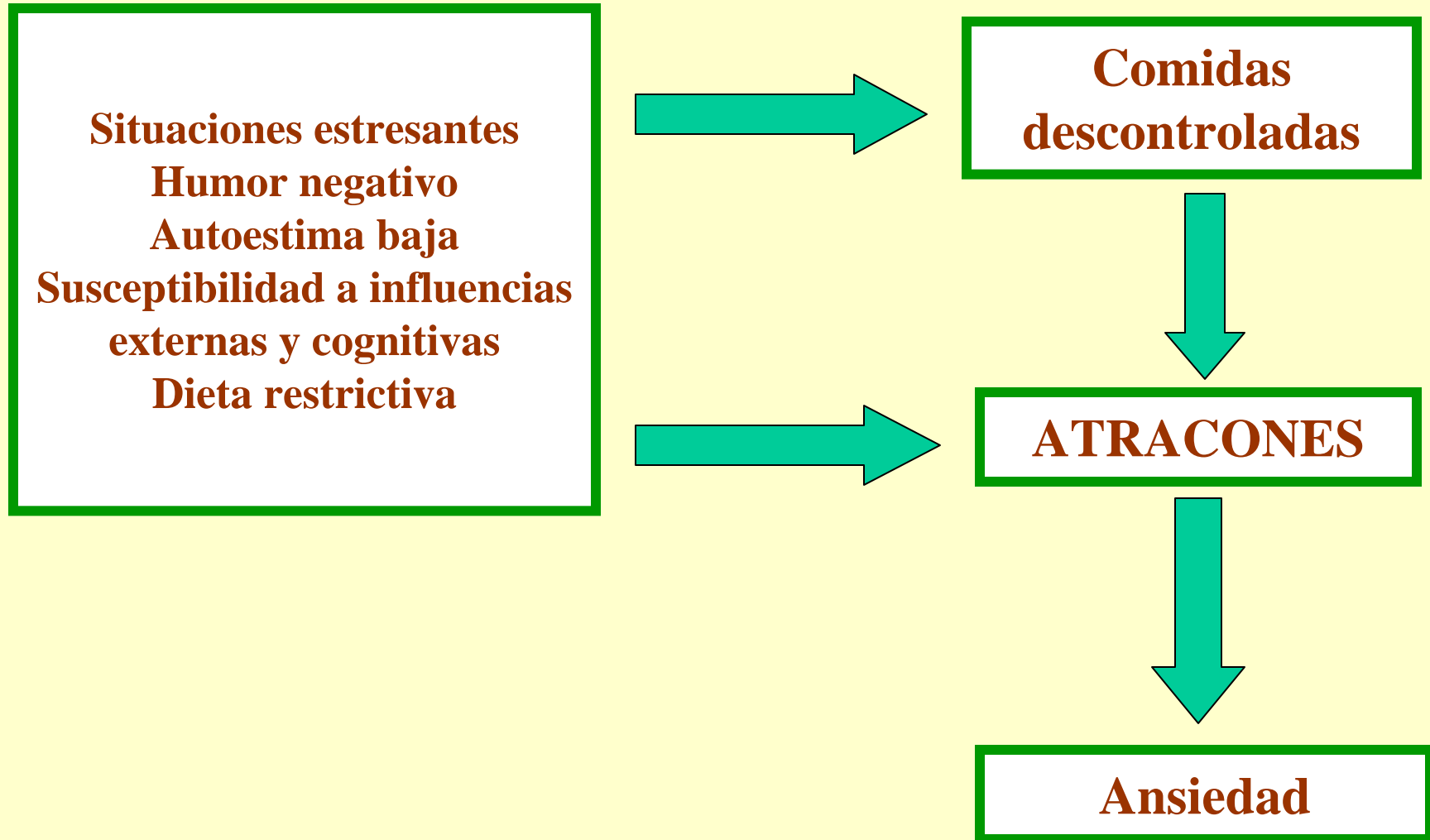
CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE LOS ATRACONES

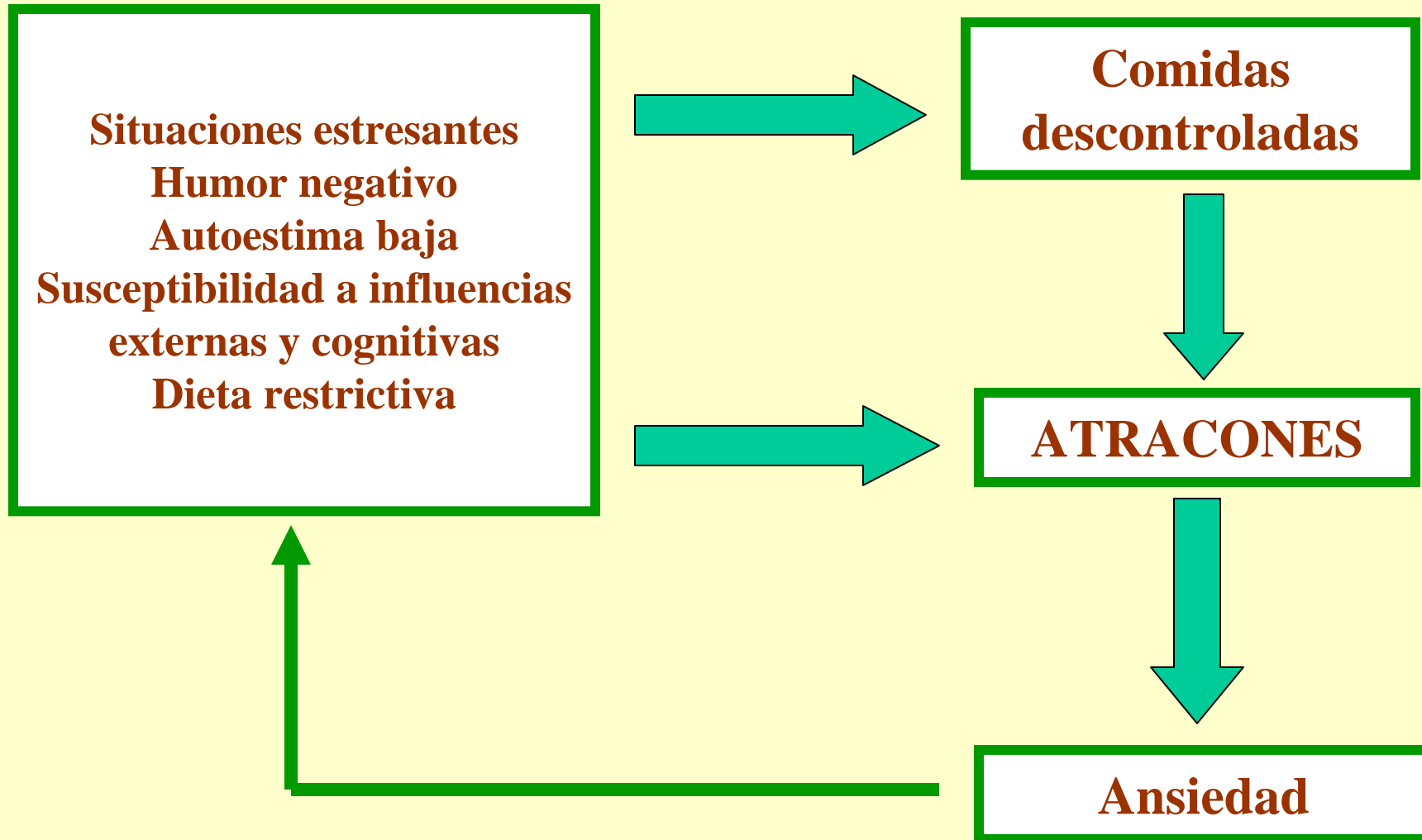
Situaciones estresantes
Humor negativo
Autoestima baja
**Susceptibilidad a influencias
externas y cognitivas**
Dieta restrictiva



**Comidas
descontroladas**



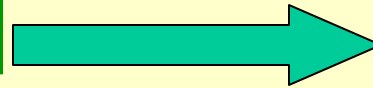




**CAUSAS Y CONSECUENCIAS
DE LOS
ATRACONES BULIMICOS**

Estados afectivos negativos por

**Dietas, Estrés, Personalidad,
T.Afectivos, Conciencia de BN**



**ATRACON
BULIMICO**

